

STUDIO GINECOLOGIA BATTAGLIA

Ecografia diagnostica

Specialista FMH Ginecologia & Ostetricia Operatorie
Medicina complementare integrata

Via Nassa 46 – 6900 LUGANO

Tel. 0041 91 9232242

Fax 0041 91 9227166

Via Cantonale 54 – 6983 MAGLIASO Tel. **0041 76 5160300**

Fax 0041 91 6009092

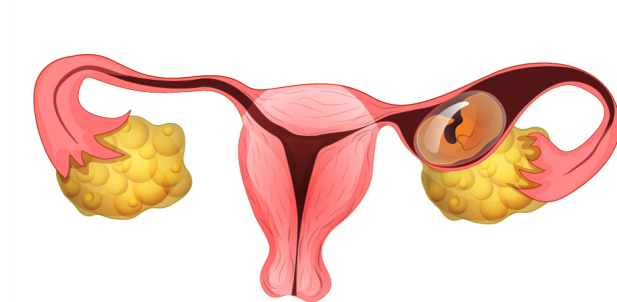
Mail Address: levatrice@studioginecologiabattaglia.com

Web site: www.studioginecologiabattaglia.com

FB e Instagram: studioginecologiabattaglia



Gravidanza extrauterina: quando l'embrione è fuori dall'utero



Una gravidanza extrauterina GEU (o ectopica) si verifica quando l'ovulo fecondato non si annida nell'utero, prima di esser arrivato dall'ovaia alla cavità uterina si ferma in altri tessuti dell'apparato riproduttivo. In genere l'ovulo va ad annidarsi nella parete delle tube (in questo caso si parla di gravidanza tubarica). Statisticamente si verifica una volta su 50 e, quando accade, l'embrione non può svilupparsi normalmente né sopravvivere: il tessuto in cui si trova non è adatto al suo sviluppo.

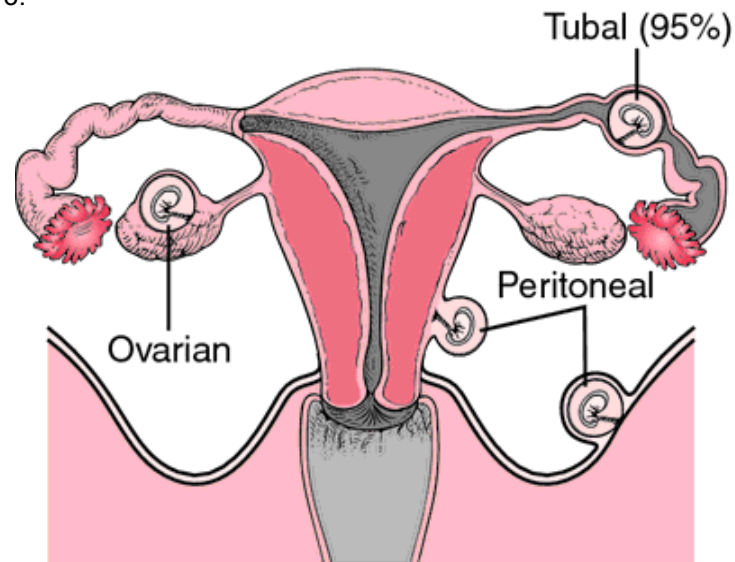
Quali sono i sintomi di una gravidanza extrauterina? In genere i sintomi più comuni (in caso di test di gravidanza positivo) sono rappresentati da: dolori addominali spesso localizzati su un fianco, perdite di sangue scuro, debolezza e giramenti di testa, dolore alle spalle (dolori riflessi).

Perché avviene una gravidanza extra-uterina? La maggior parte dei casi le cause sono sconosciute. Anche se danni a una tuba possono ostacolare il passaggio dell'ovulo fecondato e obbligarne l'impianto sulla parete della tuba stessa o su un tessuto extra-uterino.



Esistono dei fattori di rischio? Ci sono alcune donne più a rischio di altre e sono quelle che hanno già avuto una gravidanza ectopica in precedenza, hanno avuto infezioni pelviche, hanno subito interventi

chirurgici alle ovaie o alle tube, utilizzano un dispositivo anticoncezionale intrauterino, si sono sottoposte a fecondazione in vitro.



La diagnosi avviene attraverso ecografia, esame clinico ed eventuale laparoscopia.

Come s'interviene in caso di gravidanza ectopica? Secondo il quadro clinico, dell'avanzamento della gravidanza e del futuro desiderio di una nuova gravidanza, si possono adottare soluzioni diverse: trattamento medicamentoso che blocca la crescita embrionale e produce un aborto intra tubarico o un intervento chirurgico di asportazione della gravidanza o della gravidanza con la tuba se quest'ultima è in cattive condizioni.

Esiste il rischio di recidiva? Sì, questo rischio esiste. Se una gravidanza ectopica ha toccato una tuba essa manterrà una cicatrice che espone al rischio di un nuovo annidamento nello stesso punto. Oppure a causa di un'infezione pelvica le tube sono già bloccate e causeranno una nuova GEU.